

## DEFINICIÓN

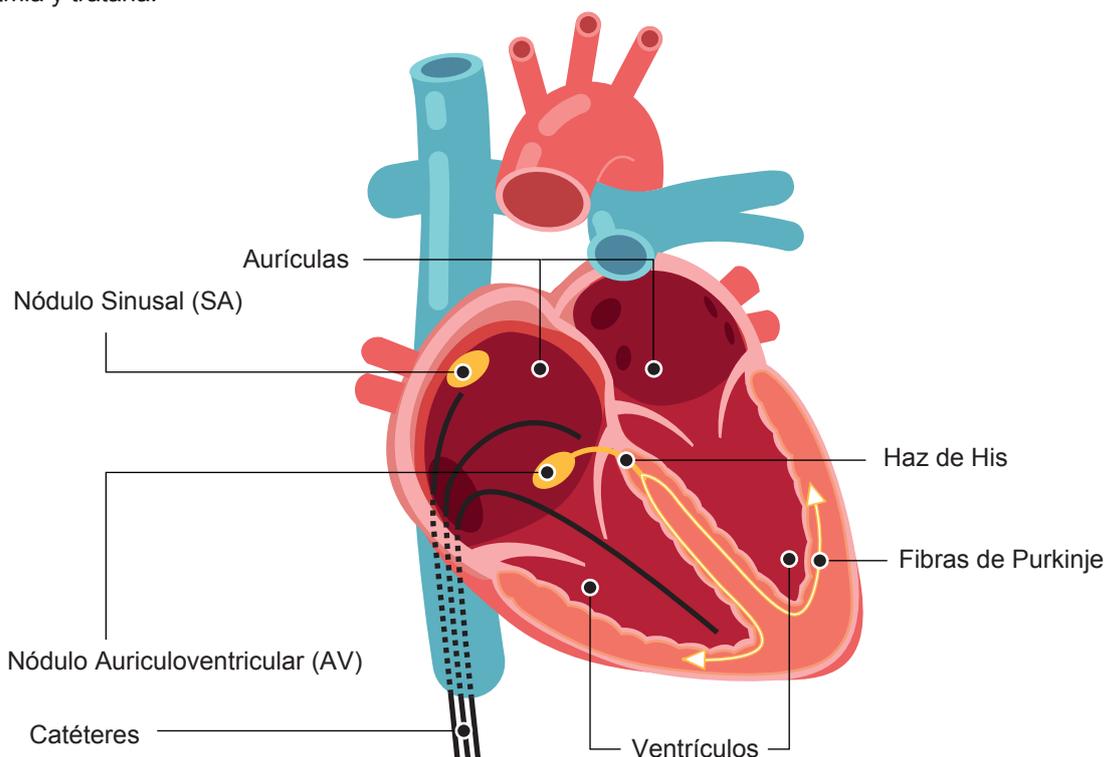
Es una prueba invasiva que sirve para el diagnóstico de pacientes que tienen o pueden tener alteraciones del ritmo cardíaco (arritmias).

## ¿PARA QUÉ SIRVE?

Permite conocer el tipo y gravedad de las arritmias, el lugar del corazón donde se originan y los trastornos que producen. Sirve además para enfocar mejor el tratamiento que debe aplicarse a dichas arritmias en caso de existir.

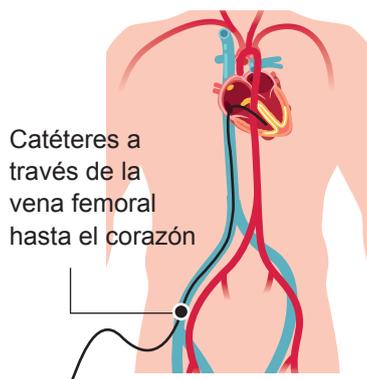
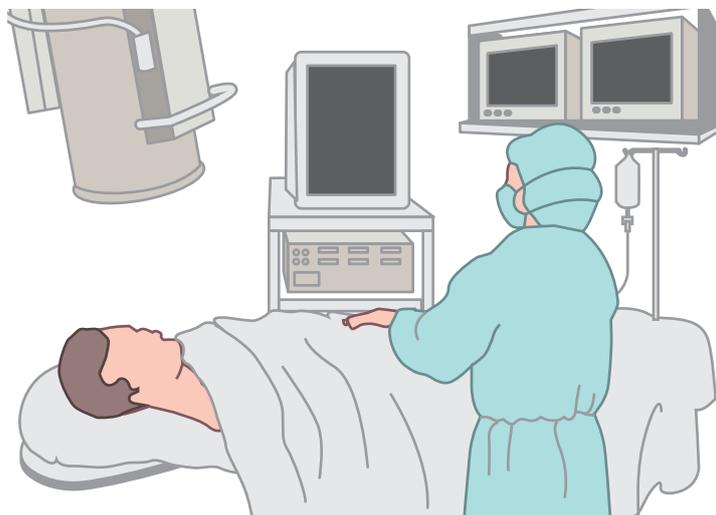
## ¿EN QUÉ CONSISTE?

El corazón es un músculo que impulsa la sangre a través de un sistema de vasos (arterias y venas). Las válvulas cardíacas se encargan de dirigir la sangre en la dirección adecuada. Además, el corazón tiene un sistema eléctrico, que se encarga de emitir los impulsos necesarios para marcar el ritmo cardíaco y adaptarlo a las necesidades del organismo. Las alteraciones del sistema eléctrico del corazón producen alteraciones del ritmo o arritmias. Existen arritmias lentas o bradicardias, cuando el ritmo del corazón se hace más lento de lo normal, y arritmias rápidas, o taquicardias, cuando el ritmo se hace más rápido. El estudio electrofisiológico las diagnostica y orienta sobre su tratamiento. Es una prueba en la que, a través de una vena (generalmente la vena femoral derecha, situada en la ingle), se colocan varios catéteres dentro del corazón. Gracias a estos catéteres podemos hacer un diagnóstico más preciso de su arritmia y tratarla.



## DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

- Para la realización del estudio electrofisiológico es necesario que el paciente esté en ayunas.
- El sujeto debe desvestirse y tumbarse en una camilla especial en el laboratorio de electrofisiología. Generalmente se suele realizar la técnica tras administración de sedación al paciente.
- Se le aplica anestesia local en la zona de punción (venas y/o arterias de ingle, brazo o cuello) para que la punción no resulte dolorosa, y se introducen catéteres (cables finos, largos y flexibles) que se dirigen al corazón por medio de rayos X (radioscopia) o de otro tipo de sistemas de localización que no requieren radiación (mapeo electroanatómico).



- Los catéteres sirven para registrar de forma permanente la actividad eléctrica del corazón desde su interior, definir el tipo de arritmia y dónde se localiza. La actividad eléctrica se muestra en unos monitores. Los catéteres también pueden servir como marcapasos si se conectan a un aparato estimulador externo.
- A veces es necesario suministrar algún fármaco durante la prueba para precisar el diagnóstico de la arritmia. En otras ocasiones se requerirá aplicar una descarga eléctrica. Para ello se anestesia al paciente.
- El procedimiento tiene una duración variable, pudiendo durar entre 30 minutos y varias horas.
- Cuando termina, el paciente tiene que permanecer en reposo varias horas más para evitar complicaciones en la zona de punción.

## ¿QUÉ RIESGOS TIENE EL PROCEDIMIENTO?

A pesar de que la técnica esté indicada adecuadamente y de que se realice de forma correcta, se pueden presentar efectos indeseables:

- Leves. Es habitual que el paciente note palpitaciones durante muchos momentos del estudio, ya que son provocadas por los catéteres o por el efecto de la medicación administrada. En ocasiones es necesario aplicar un choque eléctrico para resolver algún problema súbito. En la mayoría de los pacientes solo habrá una leve molestia en la zona de punción o la aparición de un hematoma que se reabsorberá casi siempre espontáneamente.
- Graves. Son raras complicaciones como flebitis, trombosis venosa o arterial, o hemorragias en las que sea necesario realizar una transfusión. Muy rara la perforación cardiaca con taponamiento cardiaco, la embolia pulmonar o sistémica. Se trata de complicaciones graves que requieren una actuación urgente. Al tratarse de un procedimiento invasivo, tiene una tasa de mortalidad, aunque se trata de una complicación muy infrecuente (1 paciente de cada 3.000 en los que se realiza el estudio).

*La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición personal, consulte a su médico.*

Infografía: © Chema Matia